



SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330
Centralino: +39 0432 554160 – Fax: +39 0432 306241
C.F./P.IVA 02801630308
e mail: segreteria@egas.sanita.fvg.it - PEC: egas.protgen@certsanita.fvg.it

Prot. n. 17417

Udine, 20.07.2016

SCADENZA: 19 agosto 2016

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' AI SENSI DELL'ART.30 DEL D.LGS. 165/2001, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI COMPLESSIVI N.36 POSTI DI:

- COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CAT.D
- COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO ESPERTO – INFERMIERE – CAT.D liv.ec.Ds

DA ASSEGNARE ALLA SOC CENTRALE OPERATIVA 118 REGIONALE CON SEDE A PALMANOVA (UD)

In esecuzione della determinazione del Dirigente Responsabile della SC Servizi Amministrativi Interni n.355 del 18.07.2016, esecutiva ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico di mobilità volontaria per la copertura di complessivi 36 posti di:

- collaboratore professionale sanitario – infermiere – cat.D
- o
- collaboratore professionale sanitario esperto – infermiere – cat. D liv.ec. Ds

da assegnare alla struttura complessa Centrale Operativa 118 Regionale con sede a Palmanova (UD)

1. Requisiti di ammissione

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno con superamento del periodo di prova, presso Aziende ed Enti del SSR – FVG;
- b) Essere inquadrato nel profilo di collaboratore professionale sanitario – infermiere – cat. D o di collaboratore professionale sanitario esperto – infermiere – cat. D liv.ec. Ds
- c) idoneità fisica alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza. L'accertamento dell'idoneità fisica è effettuato all'atto del trasferimento;
- d) non aver riportato sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso;
- e) non avere procedimenti penali in corso e non aver subito condanne penali;
- f) aver maturato, nell'ultimo quinquennio, esperienza almeno biennale presso una centrale operativa 118

Il possesso dei requisiti viene accertato d'ufficio dall'Amministrazione.

Il mancato possesso dei requisiti di cui sopra comporta l'esclusione dalla partecipazione alla procedura ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto alla mobilità.

L'esclusione dalla selezione è deliberata con provvedimento motivato del Dirigente Responsabile della SC Servizi Amministrativi Interni da notificarsi entro trenta giorni dall'adozione del provvedimento ai candidati interessati.

2. Domanda di ammissione all'avviso

Nella domanda di ammissione all'avviso, che deve essere redatta in carta semplice, secondo il modello allegato (allegato 1), datata e sottoscritta, a pena di esclusione, il candidato deve obbligatoriamente dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) il cognome e nome;
- b) la data e il luogo di nascita, la residenza, il codice fiscale;
- c) il titolo di studio posseduto e l'iscrizione all'albo professionale
- d) il possesso dei requisiti di ammissione richiesti;
- e) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo richiesto;
- f) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- g) le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali pendenti ((la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata ad ogni effetto di legge a dichiarazione negativa);
- h) le sanzioni disciplinari riportate nell'ultimo biennio e i procedimenti disciplinari in corso;
- i) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni comunicazione relativa all'avviso e il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto b). L'ente non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.
- j) il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n.196/2003)

2.1 Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare la seguente documentazione:

- a. Curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà;
- b. Tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, secondo il modello allegato (allegato 2);
- c. Foglio notizie secondo il modello allegato (allegato 3)
- d. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- e. un elenco in carta semplice, datato e firmato, di tutta la documentazione presentata

2.2 Modalità per la presentazione delle dichiarazioni sostitutive

Dal 1° gennaio 2012 le pubbliche amministrazioni ed i gestori di pubblici servizi **non possono richiedere e accettare certificati o atti di notorietà** (art.74, c.2 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) Gli stessi sono **obbligatoriamente** sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47 (art.40, c.01 D.P.R.445/2000 e s.m.i.).

Nel rispetto di quanto sopra **nessuna certificazione rilasciata da Pubbliche Amministrazioni deve essere trasmessa ad Egas da parte dei candidati.**

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi necessari per la loro valutazione. **Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete.**

- Le dichiarazioni relative ai **titoli di studio** dovranno indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito
- nel caso in cui il candidato debba autocertificare **iscrizione all'albo** devono essere specificati la provincia, il numero di posizione e la data di iscrizione;
- nel caso in cui il candidato debba autocertificare **attività lavorative svolte** lo stesso dovrà indicare:
 - denominazione dell'ente/amministrazione presso cui il servizio è stato svolto;
 - periodi di servizio con indicazione della data di inizio e termine del rapporto di lavoro;
 - posizione funzionale/ qualifica professionale e disciplina di inquadramento;
 - tipologia del rapporto di lavoro (dipendente, libero professionista, etc.);
 - impegno orario settimanale (tempo pieno o parziale con indicazione delle ore lavorative);
 - eventuali periodi di aspettativa o di interruzione del servizio;
 - nella dichiarazione sostitutiva relativa ai servizi prestati presso le Case di Cura convenzionate (art.21 D.P.R. 27.3.2001, n.220) anche quest'ultima caratteristica deve risultare contenuta nella certificazione.

- Le dichiarazioni relative alle **iniziative di aggiornamento e formazione** devono indicare il titolo del corso, la data/periodo ed il luogo di svolgimento, il soggetto organizzatore; il candidato deve altresì specificare se vi ha partecipato quale relatore o quale uditore

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Fermo restando quanto previsto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

3. Modalità di presentazione della domanda di ammissione e della documentazione allegata

Le domande di ammissione e la relativa documentazione allegata devono essere indirizzate all'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi, via Pozzuolo, 330 -33100 Udine - e devono essere presentate utilizzando una delle seguenti modalità:

- mediante spedizione a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo:
Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi, via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine
entro il termine perentorio di scadenza indicato nel bando

ovvero

- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Ente – via Pozzuolo 330 – Udine – Palazzina B Piano terra, da lunedì a venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 14.00 entro il termine perentorio di scadenza indicato nel bando

ovvero

- mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo egas.protgen@certsanita.fvg.it. In tal caso la sottoscrizione deve avvenire con firma digitale, corredata da certificato rilasciato da un certificatore accreditato oppure con firma autografa del candidato con scansione del documento di identità. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria ovvero da PEC non personale, anche se indirizzate alla PEC Aziendale. La domanda ed i relativi allegati devono essere inviati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro la data di scadenza indicata dal presente bando. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile purché spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato, con l'utilizzo di modalità di spedizione dalle quali risulti la consegna all'ufficio postale con data certa.

Nel caso in cui il candidato si avvalga della PEC per l'invio della domanda, il termine ultimo di invio è fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza del bando.

L'Ente non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni qualora essi dipendano da inesatta o illeggibile indicazione del recapito da parte dell'aspirante, ovvero per la mancata o tardiva informazione circa eventuali mutamenti di indirizzo del partecipante, oltre che per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili all'Ente stesso.

4. Commissione esaminatrice

La commissione esaminatrice deputata alla valutazione dei titoli e all'espletamento del colloquio è costituita da tre componenti e un segretario.

5. Valutazione dei titoli e colloquio

La commissione esaminatrice all'atto del primo insediamento definisce i criteri di valutazione dei titoli e del colloquio.

I punteggi a disposizione della commissione sono 50 così ripartiti:

- 20 punti per il colloquio

- 30 punti per la valutazione dei titoli suddivisi come segue:

titoli di carriera	max punti 15
titoli accademici e di studio	max punti 3
pubblicazioni	max punti 2
curriculum professionale	max punti 10

Il colloquio è finalizzato all'accertamento, in relazione al posto da ricoprire:

- delle capacità tecnico-professionali e delle attitudini del candidato;
- del patrimonio di conoscenze posseduto
- delle capacità relazionali finalizzate alla comunicazione con soggetti interni ed esterni

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

6. Convocazione dei candidati

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet dell'EGAS nella sezione "Avvisi di mobilità" almeno dieci giorni prima della data fissata.

Per essere ammessi al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di documento personale di identità o di documento di riconoscimento equipollente, in corso di validità.

La mancata presentazione al colloquio, indipendentemente dalla causa, comporta la rinuncia alla partecipazione alla selezione.

7. Graduatoria

La Commissione esaminatrice formula sulla base dei punteggi e sul giudizio complessivo una graduatoria di merito. In caso di parità di punteggio avrà la precedenza il candidato con maggiore anzianità di servizio.

8. Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi, per le finalità di gestione dell'avviso di incarico e saranno trattati presso una banca dati automatizzata; anche successivamente all'instaurazione del rapporto di lavoro, verranno utilizzati per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura selettiva.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle unità interessate allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridica, economica e previdenziale del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui al decreto n.196/2003 citato, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dei competenti uffici dell'Ente. Il candidato nel testo della domanda di partecipazione all'avviso dovrà manifestare il consenso al trattamento dei dati personali.

9. Norme finali

Per quanto non previsto nel presente avviso valgono le leggi e le disposizioni vigenti in materia.

L'Ente si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione al concorso, di sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

INFORMAZIONI

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi dalle ore 10.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali (sabato escluso) alla S.S. Politiche e Gestione delle Risorse Umane (tel.0432/554191-4162).

Il presente avviso, nonché il fac-simile di domanda, sono visionabili e direttamente scaricabili dal sito dell'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi – alla sezione “Concorsi” – Avvisi di mobilità

Il Responsabile
SC Servizi Amministrativi Interni
f.to Dott.ssa Nives Di Marco

Modello di domanda di partecipazione all'avviso di mobilità – allegato 1

Spett.le
Ente per la Gestione
Accentrata dei Servizi
Condivisi
Via Pozzuolo 330
33100 UDINE

..l.. sottoscritt..

chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico di mobilità volontaria a n.36 posti complessivi di:

- collaboratore professionale sanitario – infermiere – cat.D
- collaboratore professionale sanitario esperto – infermiere – cat.D liv.ec.Ds

da assegnare alla struttura complessa Centrale Operativa 118 Regionale bandito con determinazione del Dirigente Responsabile della SC Servizi Amministrativi Interni n. del

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

dichiara

- di essere nat... a il – codice fiscale
- di risiedere a, via, n.;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito il presso.....
- di essere iscritto all'ordine della Provincia di dal al n. pos.....;
- di essere dipendente di con inquadramento nel profilo di e di aver superato il periodo di prova;
- di aver maturato, nell'ultimo quinquennio, esperienza almeno biennale presso una centrale operativa 118 come di seguito specificato:
Azienda/Ente:
Profilo professionale
U.O.
Dal Al
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo richiesto;
- di aver prestato o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le sotto indicate pubbliche amministrazioni:
1) Azienda o Ente

qualifica
a tempo determinato/indeterminato
rapporto di lavoro a tempo pieno/part-time (indicare le ore settimanali.....)
dal..... al
dal..... al
causa di risoluzione del rapporto di lavoro

2) Azienda o Ente
qualifica
a tempo determinato/indeterminato
rapporto di lavoro a tempo pieno/part-time (indicare le ore settimanali.....)
dal..... al
dal..... al
causa di risoluzione del rapporto di lavoro

- di avere /non avere riportato condanne penali
- di avere /non avere procedimenti penali in corso
- di avere /non avere procedimenti disciplinari in corso
- di avere /non avere riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio: se si indicare quali

- di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali e del curriculum, per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni fissate dal presente bando;
- che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Via / Piazza n.
C.A.P. città
Pec tel./cell.

Dichiaro

Che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali, ai sensi degli artt.19, 19-bis e 47 del DPR n.445/2000.

data,

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di mobilità)

Il/la sottoscritt_____

nat_ a _____ il _____

residente a _____

in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, *li* _____

Il/La dichiarante

ARTICOLO 46 DPR N.445/2000 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI.

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

- a) data e il luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita I.V.A. e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Il sottoscritto:

Cognome Nome

Luogo di nascita prov. Data di nascita

Codice fiscale

Residente a CAP Via n.

Domiciliato a CAP Via n.

Telefono/cellulare e-mail

ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

Azienda o Ente di provenienza

Profilo professionale

Data di assunzione (a tempo indeterminato)

Sede di lavoro attuale (Presidio/U.O.)

Rapporto di lavoro part-time SI (dal) NO

Tipologia orario

Titolo di studio

Superamento periodo di prova SI NO

Riepilogo delle assenze a vario titolo (escluse le ferie) negli ultimi tre anni:

.....

Ferie residue alla data attuale

Procedimenti disciplinari ultimo biennio SI (sanzione irrogata) NO

Procedimenti disciplinari in corso SI NO

Idoneità alla mansione SI SI, con limitazioni
 NO NO, permanente

Dichiara di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa.

Data, _____

Firma _____